

Facultad de Ciencias Médicas Dr.Salvador Allende
Policlínico Docente Antonio Maceo

COMPORTAMIENTO DE LA MORBILIDAD POR ACCIDENTES EN UN AREA DE SALUD DE CIUDAD DE LA HABANA

*Dr. Juan Manuel Fernández González. Lazada del Norte II núm.683 entre Ave. Norte y Sur. Reparto Santa Catalina. Municipio Cerro .Ciudad de La Habana. Teléfono: 411115 juanmfdez@infomed.sld.cu

**Dra. Glenda Fernández Ychaso. glenda@infomed.sld.cu

*Especialista de Segundo Grado en Epidemiología. Profesor Auxiliar de Salud Pública. Jefe del Departamento de Salud. Facultad de Ciencias Médicas Dr. Miguel Enríquez.

**Residente de Segundo año de Medicina General Integral. Policlínico Docente Antonio Maceo.

RESUMEN

Se realizó un estudio retrospectivo en el área de salud del policlínico docente "Antonio Maceo" del municipio Cerro, en el período comprendido de enero a diciembre del 2001. El universo de nuestro estudio estuvo constituido por las 273 personas lesionadas por accidentes. Los resultados más importantes fueron: 52.6 % de accidentes ocurrió en lugares públicos y le siguió en orden decreciente los accidentes del hogar en 36.6%. Predominó el sexo masculino y el grupo etáreo de 15 a 64 años; las heridas fueron las lesiones predominantes y las heridas accidentales la principal causa externa. La frecuencia más elevada de accidentes ocurrió en el segundo semestre del año.

Palabras clave: Lugares públicos; accidentes del hogar; heridas accidentales; incidencia.

ABSTRACT

A retrospective and descriptive study was carried out in “Antonio Maceo” health area at Cerro municipality during the year 2001. Our total population studied was composed of 273 patients injured by accidents. The most important results were : 52.6% of accidents occurred in public places and followed by home accidents (36.6%). There was a predominant prevalence of the male sex between 15 to 64 years of age; wounds were the predominant injuries and wounds produced by accidents were the main external cause. The highest rate of accidents occurred in the second semester of this year.

Subject headings: Public places; home accidents; accidental wounds; incidence.

INTRODUCCIÓN

Los accidentes constituyen un problema de salud a nivel mundial; el rápido desarrollo de las últimas décadas es la causa fundamental de su incremento. Los países en vías de desarrollo afrontan las situaciones más graves y las tasas se elevan continuamente de forma marcada.

La OMS define un accidente como un “acontecimiento fortuito, generalmente, desgraciado o dañino, independientemente de la voluntad humana, provocado por una fuerza externa que actúa rápidamente y se manifiesta por la aparición de lesiones orgánicas o trastornos mentales”,¹ aunque, en realidad, el concepto de accidente es científicamente impreciso,² lo que no es difícil de entender si conocemos la multiplicidad de causas, circunstancias y efectos que envuelven la ocurrencia de un accidente.

La Comisión de Promoción de Salud en Cuba señala que los accidentes son causados por determinadas circunstancias ambientales y conductas personales, y exhiben un patrón epidemiológico definido aunque variado, de acuerdo con el país de referencia, edad y sexo del individuo.³

Desde hace varias décadas, en los países desarrollados se han observado variaciones en la morbimortalidad infantil; se han podido controlar muchas enfermedades, pero no así los accidentes.⁴

Para tener una idea de la magnitud del problema, podemos señalar que, en los últimos años, la literatura médica ha puesto de manifiesto que los accidentes constituyen la primera causa de muerte en las edades de 1 a 14 años.⁵

En 20 países de América Latina y El Caribe, los accidentes figuran entre las 5 causas principales de defunción en los niños de 1 a 14 años.⁶ En Cuba, las estadísticas anuales del Ministerio de Salud Pública reportan los accidentes como la primera causa de muerte en las edades de 1 a 14 años y de 10 a 19 años de edad.⁷

En una investigación realizada en el Reino Unido, país de un gran desarrollo económico y social, las estadísticas señalan que más de la mitad de los niños que nacen resultarán heridos en un accidente en algún momento de su vida y uno de cada 50, morirá en un accidente de tránsito.⁸ Esto nos sirve de alerta sobre lo que está ocurriendo en Cuba actualmente.

Por lo antes expuesto y considerando que la morbilidad por accidentes constituye un importante problema de salud en Cuba y en el resto del mundo, es que nos propusimos realizar este estudio, en el cual nos trazamos un objetivo general: describir el comportamiento de la morbilidad por accidentes en el Policlínico Docente “Antonio Maceo” del municipio Cerro y cinco objetivos específicos: determinar la incidencia de los accidentes, según el lugar de ocurrencia, distribuir los accidentes por grupos de edad y sexo, identificar los tipos de lesiones más frecuentes, clasificar los accidentes según la causa externa y distribuir la incidencia de los accidentes según los meses del año.

MATERIAL Y METODO

Se realizó un estudio epidemiológico retrospectivo en el área de salud del Policlínico Docente “Antonio Maceo” del municipio Cerro, en el período comprendido de enero a diciembre del 2001.

Se revisaron las hojas de cargo del Departamento de Estadísticas, de las cuales se obtuvo información sobre las siguientes variables: edad y sexo de los

accidentados, tipo de lesión, causa externa del accidente y su distribución por meses.

Se estudiaron las posibles relaciones de la ocurrencia de los accidentes con las variables en cuestión.

El universo estuvo constituido por las 273 personas lesionadas por accidentes durante el período analizado.

El estadígrafo utilizado como medida de resumen de los datos fue el porcentaje. También se aplicó el estadígrafo chi-cuadrado para la evaluación de tablas de contingencia.

Para una mejor comprensión de los resultados, se confeccionaron cinco tablas estadísticas y un gráfico.

RESULTADOS

Al analizar los accidentes, según el lugar de ocurrencia (Tabla 1), se aprecia que de 273 accidentes reportados, 52.6 % ocurrió en lugares públicos y 36.6 % en el hogar. Por otra parte, los accidentes del trabajo y los escolares aportaron los menores porcentajes (1,8% y 1,0% respectivamente).

Predominó el sexo masculino en 55.3 % de los accidentados y el grupo etáreo más afectado fue el de 15 a 64 años para 53.2 % (Tabla 2). Al aplicar el estadígrafo chi-cuadrado, no se encontraron diferencias significativas entre los sexos y los grupos de edad de los accidentados, aunque la mayor frecuencia correspondió al sexo masculino.

En cuanto a la lesión predominante (Tabla 3), 40.6 % se corresponde con las heridas. El resto de las lesiones se distribuyeron de la siguiente forma: traumatismos, fracturas, contusiones, quemaduras e intoxicaciones.

De acuerdo con la causa externa del accidente (Tabla 4), las heridas accidentales y los accidentes por colisión aportaron la mayor incidencia de lesiones en 40.6 % y 34.7 % respectivamente.

El segundo semestre del año fue el período en el cual se notificó la mayor incidencia de accidentes con 162 para 59,3 % de nuestra casuística. (Tabla 5).

Debemos señalar que existe una gran variabilidad en relación con los meses, ya que hay muchas fluctuaciones de un mes a otro, por lo que pensamos que se debe hacer un estudio que incluya varios años, para establecer una ocurrencia de los accidentes en nuestra área de salud.

DISCUSION

Los datos de morbilidad por accidentes en el hogar son imprecisos en la mayoría de los países porque no existen estadísticas de este tipo, y en los que existen se circunscriben fundamentalmente a los de tránsito y de trabajo.⁹

Los accidentes en el hogar (A.H.), según la OMS, son los de mayor morbilidad. Algunos estudios demuestran que la cifra de lesionados por A.H. es 5 veces superior a los accidentes ocasionados por el tránsito y se hallan entre las 5 causas principales de defunción en los niños de 1 a 14 años en 20 países de América Latina⁵

Los accidentes son una de las primeras causas de muerte en Cuba y la población infantil se ve afectada por ello. Coincidimos con otros estudios,^{5,10} los que muestran mayor afectación después de los 5 años; aquí el niño al estar más desarrollado y extender sus habilidades potenciales, el riesgo de accidentarse es mayor. Los varones son los más afectados, debido a sus juegos y actividades que son más violentos; hay mayor relación con el medio y menos supervisión de los padres.^{5,10,11}

Sobre el lugar de ocurrencia de los accidentes, antes de los 8 años, ocurre, principalmente, en el hogar, pero después de esa edad, la mayoría ocurre en lugares públicos.^{12,13}

Las caídas ocupan el primer lugar en cuanto a la causa externa que provoca el accidente, le siguen las heridas y los accidentes por fuego; ^{14,15} los que residen en áreas urbanas se accidentan en mayor proporción que los de área rural. ^{16,17} La mayor frecuencia de accidentes ha sido atribuida a la falta de vigilancia y de autoridad (el niño infringe las prohibiciones de los padres) y la ausencia de orden doméstico. ¹⁸

CONCLUSIONES

1 La mayor incidencia de accidentes ocurrió en los lugares públicos y le siguieron, en orden de frecuencia, los accidentes del hogar.

2 El sexo masculino y el grupo de edad de 15 a 64 años fueron los más afectados.

3 Las lesiones más frecuentes fueron heridas, traumatismos y fracturas.

4 Predominaron heridas accidentales, accidentes por colisión y caídas accidentales, como las principales causas externas productoras de accidentes.

5 El segundo semestre del año fue el período en el cual se notificó la mayor incidencia de accidentes.

RECOMENDACIONES

-- Trabajar en función de incrementar la notificación de accidentes escolares y del trabajo.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1 Beckdett E. Los accidentes domésticos. Cuaderno de Salud Pública. 1999; (26) : 1195.

2.- Forfar JD , Mitchel MG. Accidents in childhood. En: Arnel FQ, editores. Texbook

of pediatrics. London: Churchil and Livingston; 1998,.p. 367-95.

3.- Yayo MG. Para evitar accidentes. Educación para la salud. La Habana: Editorial

- Científico Técnica; 1995, p.12.
- 4.- León López R. Accidentes en la infancia: un reto para todos. Rev Cubana Med Gen Integr. 1997; 13(1): 59–62.
 - 5.- Rigol Ricardo O. *et al.* Medicina General Integral. Ciudad de La Habana: Editorial Pueblo y Educación; 1990, p. 69-76.
 - 6.- Bangwals S C. The accident of injuries in young people. Methodology and results of collaborative study in Brasil, Chile, Cuba and Venezuela. Int J Epidemiol. 1999; 19(1): 115-24.
 - 7.- Ministerio de Salud Pública. Dirección Nacional de Salud. Anuario Estadístico de Salud. Cuba: MINSAP; 2001.
 - 8.- Berger JR. Children in traffic. London: London Books; 1999, p. 275-9.
 - 9.- Masid Oramas E. Accidentes. Enfermedades crónicas no transmisibles. Ciudad de La Habana: Editorial Pueblo y Educación; 1992.
 - 10.-Jordán J. Los accidentes son un problema de salud. Rev Cubana Pediatr. 1995; 62(2): 165-7.
 11. Bostelo Aguila J. Accidentes en el niño: estudio de 360 casos hospitalizados. Rev Cubana Salud Pública. 1996; 19(1): 12–7.
 - 12.-González Santos J. Accidentes en lugares públicos e instituciones infantiles Rev Cubana Pediatr. 1995; 62(2): 203–12.
 13. -Margolys I A. Psychosocial studies in childhood poisoning: A 5-year follow-up Pediatrics. 1999; 44(6): 881-7.
 - 14.- Mefensen HC. Wheatley YM. Prevention and childhood injuries. Morbidity and morbidity an overview Pediatrics. 1998; 12(6): 716.
 - 15.- González Santos J. Accidentes en los niños. Una situación preocupante. Rev Cubana Salud Pública. 1999; 15(4); 272–45.
 - 16.- Barreto Soto R. Accidentes del tránsito. Rev Cubana Cir .1994; 23(7):7–19.
 - 17- Cruz Hernández M. Tratado de Pediatría. 6ta. ed. Barcelona: Espax; 1998, p.1669–709.
 - 18.- Rivara P.F. Epidemiology of childhood injuries. Am J Dis-Chil. 1999; 136 (2): 339– 405.

ANEXOS

Tabla 1. Comportamiento de los accidentes según el lugar de ocurrencia

Lugar	Núm. lesionados	%
Lugares públicos	143	52.6
Hogar	100	36.6
Tránsito	22	8.0
Centros de trabajo	5	1.8
Centros Escolares	3	1.0
Total	273	100.0

Fuente: Departamento de Estadísticas

Tabla 2. Distribución de los accidentes por edad y sexo

EADAES	SEXO				TOTAL	
	Masculino		Femenino			
	Núm.	%	Núm.	%	Núm.	%
< 15 años	50	18.3	37	13.6	87	31.9
15 a 64 años	75	27.5	70	25.6	145	53.1
65 años y más	26	9.6	15	5.4	41	15.0
Total	151	55.4	122	44.6	273	100.0

$\chi^2 = 2.008$; GL = 2 N.S.

Fuente: Departamento de Estadísticas

Tabla 3. Distribución según tipo de lesiones

LESION PREDOMINANTE	NÚM.	%
Heridas	111	40.6
Traumatismos	109	39.9
Fracturas	24	8.7
Contusiones	12	4.3
Quemaduras	11	4.0
Intoxicaciones	6	2.1
Total	273	100.0

Fuente: Departamento de Estadísticas

Tabla 4. Distribución según la causa externa

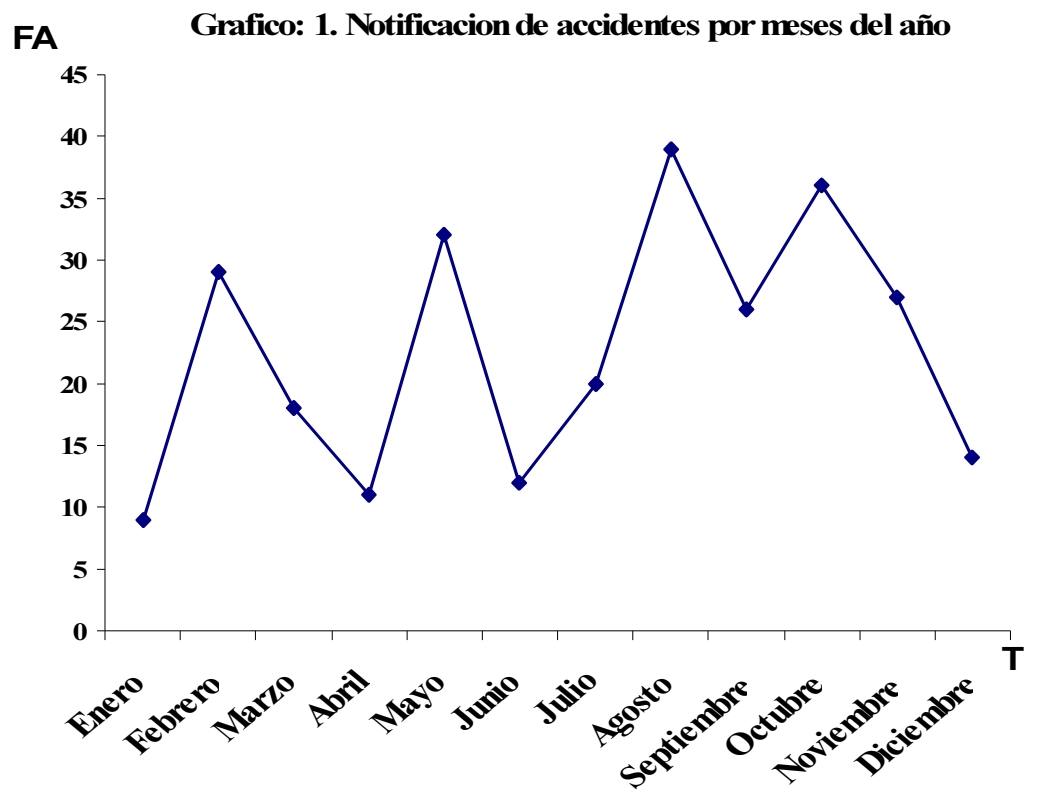
CAUSA EXTERNA	No.	%
Heridas accidentales	111	40.6
Accidentes por colisión	94	34.4
Caídas accidentales	48	17.6
Accidentes por fuego	11	4.0
Envenenamientos accidentales	6	2.1
Accidentes por maquinaria	3	1.0
Total	273	100.0

Fuente: Departamento de Estadísticas

Tabla 5. Notificación de accidentes por meses del año

MESES	No.	%
Enero	9	3.2
Febrero	29	10.6
Marzo	18	6.5
Abril	11	4.0
Mayo	32	11.7
Junio	12	4.3
Julio	20	7.3
Agosto	39	14.2
Septiembre	26	9.5
Octubre	36	13.1
Noviembre	27	9.8
Diciembre	14	5.1
Total	273	100.0

Fuente: Departamento de Estadísticas



Fuente: Dpto. de estadísticas

